



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370842

## Folketingets Finansudvalg

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 3 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

### Spørgsmål nr. 3:

”Hvorfor gennemfører regeringen besparelser på de ældres frie valg i finanslovsforslaget i en tid, hvor regeringen burde arbejde for større valgfrihed og selvbestemmelse på ældreområdet?”

### Svar på spørgsmål nr. 3:

Det er meget vigtigt for regeringen, at ældre borgere modtager en værdig ældrepleje med en høj grad af selvbestemmelse, hvilket også er afspejlet i finanslovsforslaget, hvor der er lagt op til at afsætte 400 mio. kr. over de næste to år til at løfte kvaliteten og kompetencerne i ældreplejen.

Det er samtidig Sundheds- og Ældreministeriets intention at udmønte den samlede besparelse på konsulenter ved nedbringelse af konsulentforbruget. Sundhedsstyrelsens andel af besparelsen udgør 5,8 mio. kr. i 2020, 6,9 mio. kr. i 2021, 7,1 mio. kr. i 2022, 7,3 mio. kr. i 2023 og 7,5 mio. kr. i 2024.

Sundhedsstyrelsen har som en del af den samlede konsulentreduktion udmøntet en besparelse på 2,6 mio. kr. i 2021 på forsøgsordning med styrket frit valg på ældreområdet, og besparelsen er udmøntet på aktiviteten forsøg med frit valg på ældreområdet, herunder forsøgsprojekter på fritvalgsbeviser på madservice.

Det betyder ikke, at regeringen afskaffer det frie valg på ældreområdet, fjerner ældres rettigheder, eller at regeringen ikke ønsker at styrke borgernes selvbestemmelse, som vel og mærke også handler om meget andet end frit valg.

Årsagen til den foreslåede besparelse er, at antallet af kommuner, som har udvist interesse for at deltage i projektet, har vist sig markant lavere end forventet. Oprindeligt forventede Sundhedsstyrelsen, at 10-12 kommuner ville deltage i projektet, men kun 2 kommuner valgte at ansøge om midler fra projektet. Det har betydet, at udgiften til kommunernes aktiviteter, fx frikøb af medarbejdere er blevet reduceret væsentligt, ligesom der i øvrigt er sket en tilpasning af projektet, herunder at der ikke afsættes midler til udvikling af IT-understøttelse i forhold til tilvejebringelsen af et mere brugervenligt fritvalgsbevis på madservice.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Gertrud Rex Baungaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370862

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 4 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 4:

”Vil ministeren oplyse, hvad der er regeringens planer for ICARS (Internationalt Centre for Antimicrobial Resistance Solutions), og herunder om regeringen har droppet arbejdet med at opbygge ICARS, nu hvor der ikke er foreslået afsat midler i 2021 til ICARS?”

**Svar på spørgsmål nr. 4:**

Regeringen viderefører oprettelsen af ICARS (Internationalt Centre for Antimicrobial Resistance Solutions). Det er regeringens overbevisning, at ICARS' funktion som et globalt videns- og forskningscenter, der udfører forskning for at identificere og implementere nye evidensbaserede løsninger på nationale antibiotikaresistensudfordringer, fortsat er relevant i et nationalt og globalt perspektiv.

Regeringen arbejder målrettet på at promovere og opnå opbakning af ICARS over for potentielle donorer, nationalt og internationalt. Regeringen arbejder på at realisere det strategiske mål om, at ICARS skal etableres som en uafhængig international organisation i folkeretlig forstand.

Finansiering af ICARS i 2021 indgår i forhandlingsudspillet til fordeling af forskningsreserven for 2021.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Marie Louise Bloch Rostrup-Nielsen



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370861

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 5 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 5:

”Hvorfor mener regeringen, at landets ældre skal have mindre frit valg i ældreplejen, siden regeringen har valgt at foreslå en besparelse på 2,6 mio. kr. til ”forsøgsordning med styrket frit valg på ældreområdet” (konto 16.11.1176)?”

**Svar på spørgsmål nr. 5:**

Det er Sundheds- og Ældreministeriets intention at udmønte den samlede besparelse ved nedbringelse af konsulentforbruget. Sundhedsstyrelsens andel af besparelsen udgør 5,8 mio. kr. i 2020, 6,9 mio. kr. i 2021, 7,1 mio. kr. i 2022, 7,3 mio. kr. i 2023 og 7,5 mio. kr. i 2024.

Sundhedsstyrelsen har som en del af den samlede konsulentreduktion udmøntet en besparelse på 2,6 mio. kr. i 2021 på forsøgsordning med styrket frit valg på ældreområdet.

. / . Der henvises derudover til min besvarelse af spørgsmål 3.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Gertrud Rex Baungaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370863

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 6 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 6:

”Vil ministeren uddybe den negative budgetregulering vedrørende helhedsplan for sklerose på 1,1 mio. kr. i 2021?”

**Svar på spørgsmål nr. 6:**

På finanslovforslaget for 2021 er der indarbejdet en negativ budgetregulering på 1,1 mio. kr. i 2021 vedrørende helhedsplanen for helhedsplan for sklerose. Budgetreguleringen udmøntes ved overførsel af videreførte midler fra § 16.51.54. *Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose* på forslag til lov om tillægsbevilling for 2021. Årsagen er, at udmøntningsplanen for midlerne sammenholdt med de afsatte midler på § 16.51.54. *Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose* ikke var fuldstændig identiske hen over perioden.

På den baggrund er der indarbejdet en negativ budgetregulering i 2021, der skal nulstilles ved overførsel af videreførte midler fra § 16.51.54. *Styrket indsats i forhold til sklerose/national helhedsplan for sklerose* på forslag til lov om tillægsbevilling for 2021.

Der er således ikke tale om en besparelse på skleroseområdet.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370860

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 7 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 7:

”Vil ministeren bekræfte, at regeringen foreslår et bevillingsfald til Statens Serum Institut fra år 2022 (konto 16.35.01)?”

**Svar på spørgsmål nr. 7:**

Jeg kan bekræfte, at der på § 16.35.01. Statens Serum Institut på forslag til finanslov for 2021 er et bevillingsfald fra 2021 til 2022.

Regeringen har dog som led i offentliggørelsen af finanslovsforslaget for 2021 lagt op til i 2022, at prioritere 13,0 mio. kr. til den videre drift af Den Nationale Biobank og 7,7 mio. kr. til arbejdet med diagnostiske analyser for regionerne.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370840

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 8 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 8:

”Det fremgår af anmærkningerne til 16.35.01.10, at regeringen foreslår en besparelse på Statens Serum Institut på driftsbudgettet i form af en reduktion af kontoen med 4,1 mio. i 2021, 4,3 mio. i 2022, 4,4 mio. i 2023 og 4,5 mio. fra 2024 og frem ”som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug”. Vil ministeren oplyse, hvilke konkrete konsulentopgaver for SSI der blev udført sidste år, som ifølge ministeren kunne have været sparet væk for mere end 4 mio. kr. årligt?”

**Svar på spørgsmål nr. 8:**

Jeg kan oplyse om, at der ikke nødvendigvis er sammenhæng mellem besparelser på konsulentopgaver i tidligere år og fremtidige besparelser på konsulentopgaver i årene fremover. Det er Sundheds- og Ældreministeriets intention at udmønte den samlede besparelse ved nedbringelse af konsulentforbruget. Udmøntningen af besparelsen på Statens Serum Institut er fortsat under kvalificering.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370874

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 9 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 9:

”Hvordan vil ministeren konkret sikre, at besparelsen på Statens Serum Institut på driftsbudgettet i form af en reduktion af kontoen med 4,1 mio. i 2021, 4,3 mio. i 2022, 4,4 mio. i 2023 og 4,5 mio. fra 2024 og frem ”som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug” rent faktisk også udmønter sig i en reel besparelse på managementkonsulenter hos SSI med mere end 4 mio. kr. årligt?”

**Svar på spørgsmål nr. 9:**

Det er Sundheds- og Ældreministeriets intention at udmønte den samlede besparelse ved nedbringelse af konsulentforbruget. Udmøntningen af besparelsen på Statens Serum Institut er fortsat under kvalificering.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370872

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 10 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 10:

”På Sundhedsstyrelsens konto til ”forebyggelse” lægger regeringen op til en større besparelse i 2021 og de følgende overslagsår (ca. 5 mio. om året). Det sker med henvisning til ”besparelse på statens konsulentforbrug”. Hertil kommer, at der også spares i øvrigt på Sundhedsstyrelsens almindelige driftsbevilling med kontoreduktion i 2021 og frem som følge af ”besparelse på konsulenter”. Vil ministeren oplyse, hvilke konkrete konsulentopgaver på Sundhedsstyrelsens konto til ”forebyggelse”, der blev udført sidste år, som ifølge ministeren kunne have været sparet væk for 5 mio. kr. årligt? Og vil ministeren garantere, at det ikke forringer styrelsens arbejde og opgavevaretagelse på forebyggelsesområdet, hvor Sundhedsstyrelsen f.eks. gennemfører en række kampagneaktiviteter i relation til forebyggelse?”

**Svar på spørgsmål nr. 10:**

Jeg kan oplyse om, at der først fra 2022 er lagt op til en besparelse på Sundhedsstyrelsens konto til forebyggelse. Jeg kan endvidere oplyse om, at der ikke nødvendigvis er sammenhæng mellem besparelser på konsulentopgaver i tidligere år og fremtidige besparelser på konsulentopgaver i årene fremover. Det er Sundheds- og Ældreministeriets intention at udmønte den samlede besparelse ved nedbringelse af konsulentforbruget. Udmøntningen af besparelsen på Sundhedsstyrelsens almindelige driftsbevilling og kontoen til forebyggelse er fortsat under kvalificering, men udmøntningen af besparelsen vil i sagens natur få konsekvenser for Sundhedsstyrelsens forebyggelsesindsats. Det gælder fx kampagneaktiviteter.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard





Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370871

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 11 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 11:

”Det fremgår af anmærkningerne til 16.11.11.75, at regeringen vil spare 2 mio. kr. i 2021 på ”Videnscenter for værdig ældrepleje” som følge af ”udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug”. I den forbindelse bedes ministeren bekræfte, at den besparelse kun kan gennemføres under accept og godkendelse fra satspuljepartierne, og ministeren bedes samtidig bekræfte, at ministeren ikke bare kan trække pengene ud som regeringen har lagt op i forslaget, men derimod skal føres tilbage til den nye satspuljereserve, hvor man behandler omprioriteringer, uforbrugte midler mv.?”

**Svar på spørgsmål nr. 11:**

Jeg kan oplyse om, at det følger af Aftale om ny regulering af folkepension og indførelse af obligatorisk opsparing for overførselsmodtagere af november 2018, at aktuelle satspuljeforligsbindinger på eksisterende satspuljebestemmelser ophører. Det indebærer, at et almindeligt flertal i Folketinget kan omprioritere midlerne, hvor flertallet for dispositionen sker ved vedtagelse af finansloven.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370869

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 12 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 12:

”På reserven til ”gennemførelse af programmet om bedre brug af sundhedsdata” og kontoen til etablering af ”Dansk center til analyse af lægemiddeldata og data om medicinsk udstyr” foreslås en række besparelser i 2021 og overslagsårene ”som følge af udmøntning af besparelse på statens konsulentforbrug”. Vil ministeren præcisere, hvilke konkrete konsulentopgaver på områderne der blev udført sidste år, som ifølge ministeren kunne have været sparet væk for tilsvarende beløb hvert år?”

**Svar på spørgsmål nr. 12:**

Jeg kan oplyse om, at der ikke nødvendigvis er sammenhæng mellem besparelser på konsulentopgaver i tidligere år og fremtidige besparelser på konsulentopgaver i årene fremover. Det er Sundheds- og Ældreministeriets intention at udmønte den samlede besparelse ved nedbringelse af konsulentforbruget. Udmøntningen af besparelsen på kontoen til ”gennemførelse af programmet om bedre brug af sundhedsdata” og på kontoen til etablering af ”Dansk center til analyse af lægemiddeldata og data om medicinsk udstyr” er fortsat under kvalificering.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370893

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 13 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 13:

”Kan ministeren bekræfte, at ”det løft af ældreområdet” på 200 mio. kr. i 2021 som regeringen afsætter på finanslovsforslaget svarer til, at man øger ældreudgifterne med ca. 1 promille, idet kommunerne i dag bruger godt 45 mia. kr. om året på ældreområdet?”

**Svar på spørgsmål nr. 13:**

Regeringen har på finanslovsforslaget for 2021 afsat 200 mio. kr. i 2021 og 2022 til kvalitet og kompetencer i ældreplejen. Regeringen ønsker med midlerne at understøtte et løft af kvaliteten i den kommunale ældrepleje gennem kompetenceudvikling og en styrket opfølgingsindsats, der skal understøtte kvalitet og løbende faglig læring i ældreplejen.

Kommunernes budgetterede nettodriftsudgifter inkl. løft under det statslige delloft for driftsudgifter til ældreområdet var ca. 47 mia. kr. i 2020, jf. svar på finansudvalgets spørgsmål nr. 7 (aktstykke nr. 233). Det kan oplyses, at 200 mio. kr. svarer til 0,4 pct. af ca. 47 mia. kr.

Midlerne til løft af kvalitet og kompetencer i ældreplejen på finanslovsforslaget for 2021 skal ses i sammenhæng med, at den kommunale serviceramme med årets aftale om kommunernes økonomi er løftet med 1,5 mia. kr. i 2021 i forhold til 2020. Derudover er det aftalt, at der frigøres yderligere ressourcer til velfærd ved at reducere forbruget af eksterne konsulenter og arbejdet med velfærdsprioriteringen i kommunerne. Samlet giver det mulighed for at prioritere i alt 2,25 mia. kr. i 2021 til bl.a. at dække den demografiske udvikling med bl.a. flere ældre borgere, ansætte flere velfærdsmedarbejdere og udvikle kernevelfærden med fokus på kvalitet og resultater til gavn for borgerne herunder ældreplejen.

Dette løft ligger ud over aftalen om kommunernes økonomi i 2020, hvor kommunernes serviceramme blev løftet med 1,7 mia. kr. i forhold til 2019. Dertil kommer bl.a. yderligere løft fra aftalen om finansloven for 2020, hvor der blev afsat 125 mio. kr. årligt fra 2020 til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen.

Regeringen har løbende prioriteret ældreområdet og sikret, at der lagt en bund under velfærden, så pengene følger med, i takt med at der kommer flere ældre. Regeringen

vil sikre at dette også fremadrettet kommer til at ske – også selvom der er skiftende regeringer. Derfor vil regeringen fremsætte et forslag til en velfærdslov.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Pernille Tougaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370892

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 14 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 14:

”Hvad er begrundelsen for, at regeringen har valgt ikke at afsætte penge til forebyggelse af selvmord i 2021?”

**Svar på spørgsmål nr. 14:**

Der er en række indsatser, der er finansieret af satspuljen på sundheds- og ældreområdet, som udløber med udgangen af 2020. Bevillingsophøret afspejler bevillingsprofilen, som er aftalt mellem satspuljepartierne i den pågældende satspuljeaftale.

Med satspuljeaftalen for sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 blev der afsat 4,0 mio. kr. til etableringen af et Nationalt partnerskab om forebyggelse af selvmord som led i at reducere overdødeligheden hos mennesker med psykiske lidelser. Der blev herudover afsat 20,8 mio. kr. til en pulje til et pilotprojekt i én region til forebyggelse af selvmord, samt 1,0 mio. kr. til en evaluering af pilotprojektet. Derudover blev der afsat 7,8 mio. kr. til en pulje til udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse. Evalueringen af pilotprojektet forventes at være klar i 1. halvår 2021.

Regeringen har fra første færd prioriteret psykiatriområdet. Således blev der med finansloven for 2020 afsat 600 mio. kr. årligt i varige midler fra 2022 og frem til en styrket kapacitet inden for psykiatrien. Det skal løse de mest akutte udfordringer.

Men det er ikke alle udfordringer, der kan løftes i ét træk, og der er behov for, at en samlet, langsigtet plan for hele psykiatriområdet. Med 10-års planen for psykiatrien vil vi tage fat på de mere grundlæggende problemer.

Som første skridt i arbejdet med en kommende 10-års plan for psykiatrien er Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Socialstyrelsen ved at udarbejde et status- og udfordringsbillede på tværs af sundheds- og socialområdet.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 29-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370766

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 15 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 15:

”Er det korrekt forstået, at der ikke er afsat midler på finanslovsforslaget til ”forsøgsordning med medicinsk cannabis” og herunder ingen penge til medicintilskud til patienter medicinsk cannabis, og vil ministeren oplyse, om det er udtryk for, at regeringen dermed mener, at forsøgsordningen bør ophøre?”

**Svar på spørgsmål nr. 15:**

Der er overført 16,7 mio. kr. i 2019, 15,4 mio. kr. i 2020 og 19,3 mio. kr. i 2021 fra § 16.11.79.55. Sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet til tilskud til medicinsk cannabis, således at patienter, der har købt medicinsk cannabis under den forsøgsordning, der trådte i kraft d. 1. januar 2018, har mulighed for at få tilskud. Midlerne er overført til regionernes bloktilskud, jf. akt. 162 af 24. september 2019.

Den fireårige forsøgsordning med medicinsk cannabis er gældende til og med den 31. december 2021. Sundheds- og Ældreministeriet er i gang med en evaluering af forsøgsordningen, som forventes færdig til efteråret. Det følger af den politiske aftale om forsøgsordning med medicinsk cannabis, at evalueringen skal indgå i de politiske overvejelser om, hvorvidt ordningen skal forlænges og eventuelt gøres permanent.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Katrine Kaldahl



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato:  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1392331

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 16 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 16:

”Hvad er begrundelsen for, at regeringen har valgt ikke at afsætte penge til tidlig indsats for sårbare familier da der er bevillingsudløb i 2020?”

**Svar på spørgsmål nr. 16:**

. / . Jeg kan henvise til min besvarelse af spørgsmål 36.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370858

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 17 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 17:

”Er det korrekt forstået, at der ikke på finanslovsforslaget er afsat penge til den garanti som Mette Frederiksen (S) gav alle fødende inden valget om ret til ophold på sygehus i 2 døgn?”

**Svar på spørgsmål nr. 17:**

Det fremgår af det politiske forståelsespapir mellem Socialdemokratiet, Radikale Venstre, SF og Enhedslisten ”Retfærdig retning for Danmark”, at det vil være en prioritet i en sundhedsreform, at kvaliteten og forebyggelsen i sundhedsvæsenet styrkes, og at forholdene for patienter, herunder vilkårene for fødende, forbedres. Det fremgår derudover af Socialdemokratiets sundhedsudspil ”Tid til omsorg – mennesket før systemet”, at Socialdemokratiet ønsker at indføre en mulighed for to dages ophold på sygehus eller barselshotel for nybagte mødre. Så alle nybagte mødre og deres nyfødte børn kan få en tryk og god start.

Regeringen har meldt ud, at den vil sætte gang i en åben og inddragende proces for at finde ud, hvor og hvordan der er behov for strukturelle forbedringer i sundhedsvæsenet med henblik på, at der kan indkaldes til politiske forhandlinger om en sundhedsreform. Dette er fortsat regeringens ambition.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Signe Struberga





Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370857

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 18 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 18:

”Hvad er begrundelsen for, at regeringen ikke har afsat penge på finanslovsforslaget til en sundhedsreform? Og skal den manglende prioritering ses som udtryk for, at regeringen derfor tidligst vil fremlægge et udspil til sundhedsreform i år 2022?”

**Svar på spørgsmål nr. 18:**

Regeringen har siden dens tiltrædelse haft fokus på at sikre sundhedsvæsenet et økonomisk holdbart fundament at stå på.

Med finanslovsaftalen for 2020 prioriterede regeringen 1,1 mia. kr. til sundheds- og ældreområdet i 2020 og 1,4 mia. kr. i 2021. Det ligger i forlængelse af økonomiaftalerne for 2020, som løftede regionerne med ca. 1,5 mia. kr. og kommunerne med 1,7 mia. kr. i forhold til 2019. I økonomiaftalen med regioner for 2021 løftes sundhedsområdet med godt 1,3 mia. kr. i forhold til 2020, så regionerne fortsat kan levere behandling og pleje i takt med den ændrede demografi, hvor der kommer flere ældre og flere kronikere. Regeringen og KL har endvidere indgået en aftale om kommunernes økonomi for 2021, hvor kommunerne løftes med 1,5 mia. kr. i forhold til 2020.

Regeringen har endvidere med Finanslovsforslaget for 2021 lagt op til at prioritere over 300 mio. kr. i 2021 til indsatser på § 16. Sundheds- og Ældreministeriet, ligesom der er herudover er lagt op til at afsætte 200 mio. kr. i 2021 og 2022 til kvalitet og kompetencer i ældreplejen.

Regeringen har meldt ud, at den vil sætte gang i en åben og inddragende proces for at finde ud, hvor og hvordan der er behov for strukturelle forbedringer i sundhedsvæsenet med henblik på, at der kan indkaldes til politiske forhandlinger om en sundhedsreform. Dette er fortsat regeringens ambition.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Marie Louise Bloch Rostrup-Nielsen



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370856

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 19 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 19:

”Hvad er det konkrete for en besparelse, som foreslås i 2021 og BO årene på bevillingen for Styrelsen for Patientsikkerhed?”

#### Svar på spørgsmål nr. 19:

Nettoudgiftsbevillingen på § 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed på forslag til finanslov for 2021 fremgår af nedenstående tabel 1.

Nettoudgiftsbevilling på § 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed 2020-2024					
Mio. kr.	2020	2021	2022	2023	2024
UK.10 Alm. virksomhed	89,9	102,7	84,7	83,1	79,0
UK.30 Gebyr virksomhed	-	-	-	-	-
UK.35 Aftale om den nationale demenshandlingsplan	0,3	0,3	0,3	0,3	-
U.K40 Styrket tilsyn på ældreområdet	13,8	14,0	-	-	-
<b>I alt</b>	<b>104,0</b>	<b>117,0</b>	<b>85,0</b>	<b>83,4</b>	<b>79,0</b>

For så vidt angår faldet fra 2021 til 2022 skyldes det primært, at indbudgetteringen af 16,0 mio. kr. i 2021 til tilsyn mv. falder bort. Regeringen har dog som led i offentliggørelsen af deres finanslovsforslag for 2021 lagt op til at afsætte yderligere 4,3 mio. kr. i 2021, samt 20,3 mio. kr. i 2022 til tilsyn mv. Endvidere er der lagt op til at styrke beredskabet i styrelsen med 12,0 mio. kr. årligt i 2021 og 2022, samt prioritering af midler til patientsikkerhed og læring på 11,6 mio. kr. i 2021 samt 10,0 mio. kr. i 2022.

Herudover kan bevillingsændringer hen over BO-årene – ud over det almindelige omprioriteringsbidrag – primært forklares ved følgende:

- Bevillingen på underkonto 40 – styrket tilsyn med ældreområdet – bortfalder ved udgangen af 2021. I 2021 udgør denne bevilling 14,0 mio. kr. Midlerne på kontoen blev afsat i 2017 i forbindelse med aftale mellem den daværende VLAK-regering, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018.

- Bortfald af midler i 2024 på 2,4 mio. kr. på den almindelige virksomhed vedrørende midler til målrettede prioriteringer, der blev afsat årligt som led i finanslovsaftalen for 2020 i perioden 2020-2023.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370855

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 20 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 20:

”Vil ministeren præcisere, hvordan besparelsen på Sundhedsdatastyrelsen som følge af ”besparelse på konsulenter” konkret skal udmøntes, så den alene vedrører konsulenter og ikke ender som besparelse på alt muligt andet?”

**Svar på spørgsmål nr. 20:**

Det er Sundheds- og Ældreministeriets intention at udmønte den samlede besparelse ved nedbringelse af konsulentforbruget. Sundhedsdatastyrelsens andel af besparelsen udgør 5,1 mio. kr. i 2020, 6,1 mio. kr. i 2021, 6,3 mio. kr. i 2022, 6,5 mio. kr. i 2023 og 6,7 mio. kr. i 2024. Udmøntningen af besparelsen på Sundhedsdatastyrelsen er fortsat under kvalificering.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370854

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 21 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 21:

”Vil ministeren præcisere, hvordan besparelsen på Styrelsen for Patientklager som følge af ”besparelse på konsulenter” konkret skal udmøntes, så den alene vedrører konsulenter og ikke ender som besparelse på alt muligt andet?”

**Svar på spørgsmål nr. 21:**

Det er Sundheds- og Ældreministeriets intention at udmønte den samlede besparelse ved nedbringelse af konsulentforbruget. Styrelsen for Patientklagers andel af besparelsen udgør 0,7 mio. kr. i 2020, 0,9 mio. kr. årligt i 2021 og 2022 samt 1,0 mio. kr. årligt i 2023 og 2024. Udmøntningen af besparelsen på Styrelsen for Patientklager er fortsat under kvalificering.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370877

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 22 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 22:

”Vil ministeren præcisere, hvordan besparelsen på Lægemiddelstyrelsen som følge af ”besparelse på konsulenter” konkret skal udmøntes, så den alene vedrører konsulenter og ikke ender som besparelse på alt muligt andet?”

**Svar på spørgsmål nr. 22:**

Det er Sundheds- og Ældreministeriets intention at udmønte den samlede besparelse ved nedbringelse af konsulentforbruget. Lægemiddelstyrelsens andel af besparelsen udgør 1,7 mio. kr. i 2020, 2,0 mio. kr. i 2021, 2,1 mio. kr. årligt i 2022 og 2023 samt 2,2 mio. kr. 2024. Udmøntningen af besparelsen på Lægemiddelstyrelsen er fortsat under kvalificering.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370876

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 23 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 23:

”Vil ministeren præcisere, hvordan besparelsen på Nationalt Genom Center som følge af ”besparelse på konsulenter” konkret skal udmøntes, så den alene vedrører konsulenter og ikke ender som besparelse på alt muligt andet?”

**Svar på spørgsmål nr. 23:**

Det er Sundheds- og Ældreministeriets intention at udmønte den samlede besparelse ved nedbringelse af konsulentforbruget. Nationalt Genom Centers andel af besparelsen udgør 0,3 mio. kr. i 2020, 0,8 mio. kr. årligt i 2021 og 2022 samt 0,9 mio. kr. årligt i 2023 og 2024. Udmøntningen af besparelsen på Nationalt Genom Center er fortsat under kvalificering.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370875

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 24 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 24:

”Vil ministeren oplyse, hvorfor der ikke er afsat en eneste ny krone til læge- og sundhedshuse på finanslovsforslaget og om ministeren mener, at det er ansvarligt i en tid, hvor alle aktører er enige om behovet for at styrke det nære sundhedsvæsen, og hvor den tidligere VLAK-regering og DF f.eks. afsatte 800 mio. kr. over 4 år (200 mio. kr. årligt i 2017-2020) til en pulje til læge- og sundhedshuse?”

**Svar på spørgsmål nr. 24:**

Som det også fremgår af mit svar på spørgsmål 34, så er det vigtigt for regeringen at styrke det nære sundhedsvæsen. Det giver tryghed, at hjælpen er nær, når man har brug for den.

Midlerne til læge- og sundhedshuse for 2020 udmøntes ikke i år, men overføres som opsparing. Midlerne vil sammen med den nuværende opsparing på 200 mio. kr. komme til at indgå som en del af en samlet sundhedsreform, hvor ambitionen er at få nærheden tilbage i sundhedsvæsenet.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Kirsten Hansen





Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370873

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 25 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 25:

”Hvorfor har ministeren ikke udmøntet de 200 mio. kr. i 2020-puljen afsat under VLAK-regeringen til etablering af læge- og sundhedshuse, på baggrund af ansøgninger og i overensstemmelse med de beskrevne formål og kriterier? Og hvornår har ministeren besluttet at aflyse udmøntningen i 2020 (af de 200 mio. kr. i gamle midler til læge- og sundhedshuse) på trods af, der tidligere har været ønske om at sikre en hurtig udmøntning af puljen?”

**Svar på spørgsmål nr. 25:**

Det er vigtigt for regeringen at styrke det nære sundhedsvæsen, og det skal disse midler fortsat understøtte. Midlerne til læge- og sundhedshuse for 2020 udmøntes ikke i år, men overføres som opsparing.

Midlerne kommer til at indgå som en del af en samlet sundhedsreform, hvor vi skal kigge nærmere på, at få nærheden tilbage i sundhedsvæsenet.

. / . Jeg kan desuden henvise til svar på spørgsmål 24 og 34.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Kirsten Hansen



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1387324

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 26 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 26:

”Hvor mange penge vil regeringen spare på køb af konsulentydelse i 2021 på sundheds- og ældreministeriets område?”

**Svar på spørgsmål nr. 26:**

Med Aftale om finansloven for 2020 blev det mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet aftalt, at statens konsulentforbrug på tværs af staten skulle nedbringes. På finansloven for 2020 blev der derfor indbudgetteret en negativ budgetregulering på § 16 svarende til en reduktion af køb af konsulentydelse på 20,6 mio. kr. i 2020, 50,7 mio. kr. i 2021, 52,7 mio. kr. i 2022 samt 53,9 mio. kr. i 2023, jf. tabel 1.

*Tabel 1*

**Oversigt over konsulentbesparelser på § 16., mio. kr. (2020-pl)**

	2020	2021	2022	2023	2024
<b>FL20</b>	20,6	50,7	52,7	53,9	53,9
<b>FFL21</b>	20,6	27,5	28,4	29,2	30,1
<b>Justering mellem FL20 og FFL21</b>	0,0	-23,2	-24,3	-24,7	-23,8

Frem mod finanslovsforslaget for 2021 blev budgetreguleringen ift. køb af konsulentydelse reduceret som følge af et konsolideret beregningsgrundlag. På Sundheds- og Ældreministeriets område betød konsolideringen en samlet korrektion af besparelsen på 23,2 mio. kr. i 2021, 24,3 mio. kr. i 2022, 24,7 mio. kr. i 2023 og 23,8 mio. kr. i 2024. Der er således på finanslovsforslaget for 2021 indarbejdet en samlet konsulentbesparelse i 2021 på 27,5 mio. kr. på sundheds- og ældreministeriets område.

Der henvises i øvrigt til finansministerens orientering vedr. konsoliderede besparelsemål for konsulentbesparelser i staten, jf. FIU alm. del - bilag 264 af 16. september 2020.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370852

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 27 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 27:

”Vil ministeren oversende en udtømmende oversigt over, hvorledes ministeren indtil nu konkret har udmøntet den negative budgetregulering i 2020 vedr. køb af konsulentydelse på -20,6 mio. kr. på departement og styrelser mv.?”

**Svar på spørgsmål nr. 27:**

Med Aftale om finansloven for 2020 blev det mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet aftalt, at statens konsulentforbrug på tværs af staten skulle nedbringes. På finansloven for 2020 blev der derfor indbudgetteret en negativ budgetregulering på § 16 svarende til en reduktion af køb af konsulentydelse på 20,6 mio. kr. i 2020. Fordelingen af besparelserne på ministerområdet fremgår af tabel 1 og udmøntes på forslag til lov om tillægsbevilling for 2020.

Oversigt over konsulentbesparelser på § 16., mio. kr. (2020-pl)	
	2020
§ 16.11.01. Departementet	4,8
§ 16.11.11. Sundhedsstyrelsen	5,8
§ 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed	0,6
§ 16.11.16. Lægemiddelstyrelsen	1,7
§ 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen	5,1
§ 16.11.18. Styrelsen for Patientklager	0,7
§ 16.11.37. Nationalt Genom Center	0,3
§ 16.35.01. Statens Serum Institut	1,7
I alt	20,7

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1391682

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 28 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 28:

”Vil ministeren oplyse, hvilke erfaringer der er opnået med forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose (demenshandlingsplan), og herunder hvorfor regeringen ikke mener, at der er behov for bedre befordringsordninger for mennesker med demens (bevillingen udløber i 2020), jf. at regeringen ikke har prioriteret at afsætte nogle penge på finanslovsforslaget?”

**Svar på spørgsmål nr. 28:**

Der er en række indsatser, der er finansieret af satspuljen på sundheds- og ældreområdet, som udløber med udgangen af 2020, heriblandt forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose. Bevillingsophøret afspejler bevillingsprofilen, som er aftalt mellem satspuljepartierne i den pågældende satspuljeaftale.

Som led i udmøntning af satspuljen på ældreområdet for 2018 blev der afsat

- 21,3 mio. kr. i 2019 og 21,2 mio. kr. i 2020 til en pulje til en forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose (§ 16.65.27),
- 0,7 mio. kr. i 2018 til Sundhedsstyrelsen til udvikling af forsøgsordningen (§ 16.11.11.),
- 0,7 mio. kr. i 2020 og 0,8 mio. kr. i 2021, til en evaluering af forsøget bl.a. med henblik på at afdække brugernes behov og de økonomiske konsekvenser af ordningen (§ 16.11.11.).

Det kan i denne forbindelse oplyses, at ældreordførerne i brev af 29. marts 2019 er blevet orienteret om, at projektperioden i forbindelse med udmøntningen af midlerne blev forlænget til 1. april 2021.

Efter planen skulle evalueringen afsluttes efter projektperiodens udløb. Det bemærkes i den forbindelse, at situationen med COVID-19 har medført, at mange af projekterne satte ordningen i bero af hensyn til at forebygge smitte med COVID-19 blandt ældre med demens.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370843

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 29 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 29:

"Hvorfor prioriterer regeringen ingen nye penge til "styrket indsats på hospitalernes fødeafdelinger" på finanslovsforslaget selvom S før valget i 2018 lovede, at "nybagte mødre skal have ret til at blive på sygehuset eller et barselshotel i to dage"?"

**Svar på spørgsmål nr. 29:**

Regeringen har siden dens tiltrædelse haft fokus på at sikre sundhedsvæsenet et økonomisk holdbart fundament at stå på.

Det har krævet en økonomisk prioritering af sundhedsområdet, som regeringen har været villig til at foretage. Med finanslovsaftalen for 2020 prioriterede regeringen 1,1 mia. kr. til sundheds- og ældreområdet i 2020 og 1,4 mia. kr. i 2021. Det ligger i forlængelse af økonomiaftalerne for 2020, som loftede regionerne med ca. 1,5 mia. kr. og kommunerne med 1,7 mia. kr. i forhold til 2019. I økonomiaftalen med regioner for 2021 løftes sundhedsområdet med godt 1,3 mia. kr. i forhold til 2020, så regionerne fortsat kan levere behandling og pleje i takt med den ændrede demografi, hvor der kommer flere ældre og flere kronikere. Regeringen og KL har endvidere indgået en aftale om kommunernes økonomi for 2021, hvor kommunerne løftes med 1,5 mia. kr. i forhold til 2020. Aftalerne lægger en solid bund under velfærden.

. / . Der henvises derudover til min besvarelse af spm. 17.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Signe Struberga



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370891

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 30 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 30:

”Vil ministeren oplyse, hvilke initiativer og indsatser der er igangsat som følge af tidligere satspuljebevilling til ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien til forebyggelse af selvmord og udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse? Og herunder hvad der nu konkret sker med de indsatser der er iværksat, som ikke er finansieret efter år 2020, og som regeringen heller ikke har foreslået fornyet finansiering af i finanslovsforslaget?”

**Svar på spørgsmål nr. 30:**

Der er en række indsatser, der er finansieret af satspuljen på sundheds- og ældreområdet, som udløber med udgangen af 2020. Bevillingsophøret afspejler bevillingsprofilen, som er aftalt mellem satspuljepartierne i den pågældende satspuljeaftale.

Med satspuljeaftalen for sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 blev der blandt andet afsat 20,8 mio. kr. til en pulje til et pilotprojekt i én region til forebyggelse af selvmord. Puljen blev i juni 2017 udmøntet til et pilotprojekt i Region Hovedstaden: ”SAFE: Styrket Ambulant Forløb Efter Udskrivelse”. Der blev herudover afsat 1,0 mio. kr. til en evaluering, som forventes at være klar i 1. halvår 2021.

Med satspuljeaftalen for sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 blev der derudover afsat 7,8 mio. kr. til en pulje til udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse. Puljen blev i juni 2017 udmøntet til projekter i alle fem regioner.

Regeringen har fra første færd prioriteret psykiatriområdet. Således blev der med finansloven for 2020 afsat 600 mio. kr. årligt i varige midler fra 2022 og frem til en styrket kapacitet inden for psykiatrien. Det skal løse de mest akutte udfordringer.

Men det er ikke alle udfordringer, der kan løftes i ét træk, og der er behov for, at en samlet, langsigtet plan for hele psykiatriområdet. Med 10-års planen for psykiatrien vil vi tage fat på de mere grundlæggende problemer. Som første skridt i arbejdet med en kommende 10-års plan for psykiatrien er Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Socialstyrelsen ved at udarbejde et status- og udfordringsbillede på tværs af sundheds- og socialområdet.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 29-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370890

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 31 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 31:

”Hvorfor har regeringen ikke afsat penge i 2021 (og de efterfølgende år) til prioritering af en kommende 10-års plan for psykiatrien?”

**Svar på spørgsmål nr. 31:**

Regeringen har fra første færd prioriteret psykiatriområdet. Således blev der med finansloven for 2020 afsat 600 mio. kr. årligt i varige midler fra 2020 og frem til en styrket kapacitet inden for psykiatrien. Det skal løse de mest akutte udfordringer.

Men det er ikke alle udfordringer, der kan løftes i ét træk, og der er behov for, at en samlet, langsigtet plan for hele psykiatriområdet. Med 10-års planen for psykiatrien vil vi tage fat på de mere grundlæggende problemer.

Som første skridt i arbejdet med en kommende 10-års plan for psykiatrien er Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Socialstyrelsen ved at udarbejde et status- og udfordringsbillede på tværs af sundheds- og socialområdet.

Status- og udfordringsbilledet forventes at foreligge ultimo februar 2021, og det skal danne det faglige grundlag for de videre drøftelser om mulige konkrete indsatser og løsninger på tværs af psykiatriområdet og dermed indholdet i den kommende 10-års plan for psykiatrien. Der skal i forlængelse heraf tages stilling til evt. finansiering af de initiativer, som finder vej ind i den endelige 10-års plan for psykiatrien.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Carlo V. Andersen



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 29-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370889

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 32 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 32:

”Mener regeringen, at der ikke er behov for yderligere forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer, og herunder større udbredelse og implementering, siden regeringen ikke har foreslået afsat midler hertil og bevillingen udløber i 2020?”

**Svar på spørgsmål nr. 32:**

Der er en række indsatser, der er finansieret af satspuljen på sundheds- og ældreområdet, som udløber med udgangen af 2020. Bevillingsophøret afspejler bevillingsprofilen, som er aftalt mellem satspuljepartierne i den pågældende satspuljeaftale.

Med satspuljeaftalen for 2017-2020 var der enighed om, at der skal udarbejdes forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer. Sundhedsstyrelsen offentliggjorde ultimo 2017 tre forløbsprogrammer for børn og unge med hhv. ADHD, spiseforstyrrelser samt angst og/eller depression.

Med satspuljeaftalen for 2017-2020 blev der afsat 34 mio. kr. fra 2018-2020 til udbredelse og implementering af forløbsprogrammerne for at sikre, at forløbsprogrammerne forankres og udbredes i kommuner og regioner, herunder tilpasses de lokale forhold.

Puljen er blevet uddelt til 5 projekter fordelt rundt om i landet.

. / . Projekterne er i januar 2020 blevet midtvejsevalueret, jf. vedhæftede midtvejsstatus.

Den endelige evaluering forventes at ligge klar i starten af 2021.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard





Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370888

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 33 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 33:

”Hvornår vil regeringen senest indkalde til forhandlinger om en sundhedsreform, nu hvor regeringen ikke har prioriteret at afsætte nogle penge til en sundhedsreform på finanslovsforslaget?”

**Svar på spørgsmål nr. 33:**

. / . Der henvises til min besvarelse af spm. 18.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Marie Louise Bloch Rostrup-Nielsen



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370887

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 34 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 34:

”Hvorfor øremærker regeringen ikke en eneste krone til det nære sundhedsvæsen på finanslovsforslaget?”

**Svar på spørgsmål nr. 34:**

Det er vigtigt for regeringen, at det nære sundhedsvæsen styrkes. Det giver tryghed, at hjælpen er nær, når man har brug for den.

Det nære sundhedsvæsen er placeret tæt på borgernes bopæl og hjem, og drives både af regioner og kommuner. Derfor er en stor del af de midler, der bruges i det nære sundhedsvæsen, sat af ifm. økonomiaftalerne med kommuner og regioner.

Yderligere har regeringen meldt ud, at den vil sætte gang i en åben og inddragende proces for at finde ud, hvor og hvordan der er behov for strukturelle forbedringer i sundhedsvæsenet med henblik på, at der kan indkaldes til politiske forhandlinger om en sundhedsreform. Her er det også regeringens ambition at styrke det nære sundhedsvæsen.

Jeg kan desuden henvise til mit svar på spørgsmål 24 og 25.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Kirsten Hansen



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370886

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 35 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 35:

”Vil ministeren begrunde, hvorfor regeringen ikke prioriterer nye penge til forebyggelse af vold på botilbud på finanslovsforlaget?”

**Svar på spørgsmål nr. 35:**

Det skal indledningsvist bemærkes, at det er Social- og Indenrigsministeriet, der har ansvar for botilbud efter Serviceloven.

Der har imidlertid været afsat midler på Sundheds- og Ældreministeriets konti til Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud, som var en delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020.

Der er en række af disse indsatser, der er finansieret af satspuljen, som udløber med udgangen 2020. Bevillingsophøret afspejler bevillingsprofilen, som er aftalt mellem satspuljepartierne i de forskellige satspuljeaftaler.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 29-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370885

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 36 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 36:

”Vil ministeren oplyse, hvorfor regeringen ikke prioriterer penge til tidlig indsats for sårbare familier på finanslovsforslaget, hvor der er bevillingsudløb i 2020, og samtidig oplyse, hvilke initiativer og indsatser der er finansieret af den hidtidige bevilling til området?”

**Svar på spørgsmål nr. 36:**

Der er en række indsatser, der er finansieret af satspuljen på sundheds- og ældreområdet, som udløber med udgangen af 2020, heriblandt styrket sundhedsplejeindsats over for udsatte og sårbare børn og familier. Bevillingsophøret afspejler bevillingsprofilen, som er aftalt mellem satspuljepartierne i den pågældende satspuljeaftale.

Med satspuljeaftalen for sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 blev der således afsat i alt 81,4 mio. kr. til styrket sundhedsplejeindsats over for udsatte og sårbare børn og familier, hvoraf:

- 77,4 mio. kr. blev afsat i perioden 2017-2020 til prioritering af kommunale indsatser forankret i sundhedsplejen. Alle kommuner blev inviteret til at ansøge om at deltage i kvalitetsudviklingsprojekter omkring sårbare familiers sundhed og trivsel med henblik på at målrette de eksisterende ressourcer på området og sikre en tidlig opsporende indsats med udgangspunkt i sundhedsplejens ydelser. Initiativet afsluttes i 2021.
- 2,0 mio. kr. blev afsat i 2017 til udarbejdelse af en afdækning af udsatte og sårbare børn og familier, som belyser omfanget af målgruppen, metoder til kategorisering af målgruppen, samt hvilke indsatser, der virker i forhold til opsporing og fastholdelse af målgruppen. Ikke alle de afsatte midler blev anvendt til afdækningen, og restmidler er anvendt til en proceskonsulent til ovenstående indsats.
- 2,0 mio. kr. blev afsat i 2019 til en evaluering. Evalueringen forventes afleveret af Rambøll ultimo september 2021. Derudover er der undervejs afholdt en forandringsworkshop, seks læringsseminarer og der foreligger en midtvejsevaluering, som kan tilgås på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Der vil endvidere blive afholdt en afslutningskonference, som planlægges og afholdes i fjerde kvartal 2021, hvis coronasituationen tillader det.
- 0,9 mio. kr. til administration af initiativet.

Det overordnede formål med projekterne er at udvikle og afprøve indsatser, der matcher udsatte og sårbare børn og familiers behov og som virker i forhold til opsporing og fastholdelse af målgruppen, at styrke den opsøgende indsats fra sundhedsplejen

til målgruppen samt at målrette de eksisterende ressourcer på området, så der er større fokus på udsatte og sårbare børn og familier.

Puljen blev udmøntet til to typer modelprojekter, der begge introducerer en niveauinddeling af sundhedsplejeydelser på fire forebyggelses- og sundhedsfremmeniveauer, sådan som det er kendt fra svangreomsorgen. Formålet er, at styrke sundhedsplejerskers vurdering af, hvilke behov familier har for yderligere indsats, når den generelle indsats ikke er tilstrækkelig, herunder hvornår en familie har brug for en tværprofessionel indsats. Dermed bidrager midlerne også til styrket samarbejde mellem socialforvaltning og sundhedsplejen med henblik på tidlig og målrettet indsats for sårbare familier.

Begge modelprojekter rummer endvidere opkvalificering i udvalgte, veldokumenterede metoder. På baggrund af Sundhedsstyrelsens faglige indstilling blev i alt 76,1 mio. kr. uddelt til 17 kommuner. Der vil dog være et overskud fra et afbrudt projekt.

Erfaringer og evalueringen af projektet vil indgå i det videre arbejde med en øget målretning af sundhedsplejeindsatsen.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1398929

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 37 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 37:

”Vil ministeren oplyse, hvorfor regeringen ikke prioriterer penge til øget indsats til genoptræning af hjerneskadede på finanslovsforslaget, hvor der er bevillingsudløb i 2020, og samtidig oplyse, hvilke initiativer og indsatser der er finansieret af den hidtidige bevilling til området?”

**Svar på spørgsmål nr. 37:**

Rigsrevisionens offentliggjorde i november 2016 en beretning om hjerneskadeområdet, der konkluderede, at Sundheds- og Ældreministeriet ikke i helt tilstrækkelig grad havde understøttet sammenhæng og kvalitet i indsatsen over for patienter med hjerneskade.

Som led i Aftale mellem den daværende V-regering, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti om finansloven for 2017 af november 2016 blev der derfor afsat 5,0 mio. kr. årligt i perioden 2017-2020 til en øget indsats til genoptræning af borgere med erhvervet hjerneskade. Midlerne skulle udmøntes med afsæt i et servicetjek af indsatsen på hjerneskadeområdet.

I november 2017 blev servicetjekket med Sundhedsstyrelsens afrapportering og 12 anbefalinger til en fremadrettet indsats offentliggjort.

Midlerne er hovedsageligt udmøntet til initiativer og indsatser inden for servicetjekkets anbefalinger om kvalitet i indsatserne, faglig kvalitetsudvikling, tværsektorielt samarbejde og patient- og pårørendeperspektivet, mens en begrænset del er anvendt til at gennemføre selve servicetjekket.

Der er udmøntet puljemidler til 1) initiativer, der understøtter, at alle læger på relevante afdelinger i samarbejde med patienten og pårørende udarbejder skriftlige genoptræningsplaner 2) systematisk arbejde med brugertilfredshed i kommuner og regioner med udgangspunkt i eksisterende erfaringer på området 3) iværksættelse af forsøg med udgående funktion fra hospitaler med højtspecialiseret funktion i neurorehabilitering til kommuner med særlig henblik på kommunal kompetenceudvikling 4) implementering af metoden ”Den involverede stuegang” eller lignende metoder på neurologiske afdelinger, samt iværksættelse af kompetenceudviklingsspor og 5) initiativ hvor patientforeninger iværksætter initiativer til støtte for pårørende til personer med erhvervet hjerneskade.

Sundhedsstyrelsen har også fået midler til at udarbejde nationale redskaber til funktionsvurdering.

Der er ligeledes givet midler til at iværksætte initiativer, der skal understøtte implementeringen af Sundhedsstyrelsen reviderede anbefalinger for tværsektorielle forløb ved genoptræning og rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade.

Hvorvidt der vil blive afsat yderligere midler afhænger af de politiske prioriteringer i de kommende forhandlinger om finansloven for 2021.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Kirsten Hansen



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370883

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 38 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 38:

”Vil ministeren oplyse, hvorfor regeringen ikke mener, at bevillingen til ”auditiv indsats (AVT-programmet) til børn, der er CI-opererede, og børn med dobbeltsidig behandlingskrævende høretab i sygehusregi” skal videreføres i 2021?”

**Svar på spørgsmål nr. 38:**

. / . Jeg kan henvise til mine svar på SUU alm. del nr. 1492 og nr. 1493.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Marie Louise Bloch Rostrup-Nielsen





Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370882

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 39 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 39:

”Vil ministeren begrunde, hvorfor regeringen ikke prioriterer nye penge på finanslovsforslaget til diabetesområdet, hvor der er bevillingsudløb i 2020?”

**Svar på spørgsmål nr. 39:**

Der er en række indsatser, der er finansieret af satspuljen på sundheds- og ældreområdet, som udløber med udgangen af 2020, heriblandt diabeteshandlingsplanen. Bevillingsophøret afspejler bevillingsprofilen, som er aftalt mellem satspuljeparterne i den pågældende satspuljeaftale.

Som led i udmøntning af satspuljen for 2017 blev der afsat 65 mio. kr. fra 2017-2020 til en national diabeteshandlingsplan. Enkelte af initiativerne afsluttes først i 2021.

En række af diabeteshandlingsplanens initiativer har medført, at der er blevet udarbejdet informationsmateriale og andre produkter med henblik på vidensopbygning og -deling.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370881

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 40 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 40:

”Vil ministeren oplyse, hvorvidt der har været dårlige erfaringer med ”forsøgsordning med jordmoderbesøg på arbejdspladsen” (konto 16.21.18) siden regeringen har valgt ikke at afsætte penge til videreførelse eller implementering på finanslovsforslaget?”

**Svar på spørgsmål nr. 40:**

Med Aftale mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om finansloven for 2020 blev der afsat 15,0 mio. kr. i 2020 til en ét-årig pulje til gennemførelse af en forsøgsordning med jordmoderbesøg på arbejdspladsen. Hertil blev det aftalt, at aftaleparterne skulle mødes primo 2020 med henblik på at drøfte udmøntningen.

Arbejdet har imidlertid været udskudt som følge af COVID-19. Aftaleparterne mødtes derfor først i august 2020 og drøftede udmøntningen. Med akt. 314 af 24. september 2020 om forsøgsordning med jordmoderbesøg på arbejdspladsen er udmøntningen tiltrådt, således at puljen kan opslås primo oktober med henblik på projektopstart og udmøntning ultimo 2020.

Da en graviditet varer ni måneder, vurderes det, at selve forsøgsperioden som minimum bør vare halvandet år. Forsøgsordningen afsluttes således medio 2022 med en offentliggørelse af evalueringsrapporten ultimo 2022.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Signe Struberga



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370880

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 41 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 41:

”Vil ministeren begrunde, hvorfor regeringen ikke afsætter nogen penge til kliniske retningslinjer i på regeringens forslag til finanslov for 2021 (der er bevillingsudløb i 2020)?”

Svar på spørgsmål nr. 41:

Sundhedsstyrelsen udarbejder løbende faglige anbefalinger, retningslinjer mv., herunder nationale kliniske retningslinjer (NKR), der skal medvirke til at sikre ensartede behandlingstilbud af høj faglig kvalitet på tværs af landet.

Hvorvidt der vil blive afsat yderligere midler specifikt til NKR, afhænger af de politiske prioriteringer i de kommende forhandlinger om finansloven for 2021.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Marie Louise Bloch Rostrup-Nielsen



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370879

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 42 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 42:

”Vil ministeren oversende en udtømmende oversigt over, hvilke konkrete tiltag (og beløb) der enten bidrager til at finansiere prioriteringer på ministerens ressort og/eller som bidrager til at finansiere de centrale prioriteringer (jf. side 26 i publikationen ”Trygt gennem krisen i fællesskab”, Finanslovsforslaget 2021, august 2020)?”

**Svar på spørgsmål nr. 42:**

Jeg kan oplyse om, at der ikke indgår konkrete tiltag på § 16. Sundheds- og Ældreministeriet, der bidrager til at finansiere prioriteringer på mit ressort og/eller som bidrager til at finansiere de centrale prioriteringer (jf. side 26 i publikationen ”Trygt gennem krisen i fællesskab”, Finanslovsforslaget 2021, august 2020). Jeg kan dog samtidig oplyse om, at der er tværgående prioriteringer, herunder bl.a. omprioriteringsbidrag og indkøbs effektiviseringer, der bidrager til finansieringen af de samlede prioriteringer på tværs af ministerområder.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Finansudvalg

Dato: 28-09-2020  
Enhed: KOK  
Sagsbeh.: DEPASTO  
Sagsnr.: 2012390  
Dok. nr.: 1370878

Folketingets Finansudvalg har den 4. september 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 43 til sundheds- og ældreministeren om L 206 (*forslag om finanslov for finansåret 2021*) som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 43:

”Vil ministeren oversende en oversigt over alle de projekter på hhv. sundhedsområdet og ældreområdet - opdelt på de to kategorier, der udløber, således at der kommer en samlet opgørelse over summen af de forskellige projekter, som regeringen ikke viderefører med finanslovsforslaget?”

**Svar på spørgsmål nr. 43:**

Der er en række indsatser på sundheds- og ældreområdet, der har bevillingsudløb i 2020. For så vidt angår SSA-reserve, satspuljeaftaler samt finanslovsaftaler, så afspejler bevillingsophøret bevillingsprofilen, der er aftalt mellem aftalepartierne i de forskellige aftaler. Der er samlet set tale om bevillingsophør på sundhedsområdet på ca. 1,4 mia. kr., mens det på ældreområdet drejer sig om ca. 30 mio. kr.

Jeg kan dog oplyse om, at nogle af bevillingsudløbene er af teknisk karakter. Det drejer sig f.eks. om en del af midlerne opført på § 16.11.79. *Reserver og budgetregulering*, hvor midlerne er overført til kommuner og regioners bloktilskud, jf. akt 233 af 25. juni 2020, men hvor budgetåret 2020 af tekniske årsager ikke nulstilles på forslag til finanslov for 2021. 2020 håndteres derimod på forslag til lov om tillægsbevilling for 2020.

. / . Aftaler med bevillingsophør i 2020 på forslaget til finansloven for 2021 fremgår af vedlagte oversigt.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lasse Damgaard